

MANDAT GAEC

LES MANDANTS

Nous soussignés M ou Mme (lister les membres du GAEC donnant mandat) :

Nom - Prénom	Date et lieu de naissance	Adresse

Agissant en qualité de co-gérants, dûment habilités à cet effet, du GAEC (raison sociale) :

.....:

enregistré sous le numéro SIRET

dont le siège social est situé (adresse complète) :

.....:

DONNENT POUVOIR A, ET MANDATENT

LE MANDATAIRE

Nom - Prénom	Date et lieu de naissance	Adresse

Agissant en qualité de co-gérant, dûment habilité à cet effet, du GAEC mentionné ci-dessus.

POUR

Déposer via le Portail des Aides de la Région Pays de la Loire nos demandes d'aide et de paiement pour le dispositif régional : et réaliser tous les actes juridiques liés à la gestion, au contrôle et à l'attribution de cette aide.

Fait à, le

Signatures de tous les MANDANTS (noms, prénoms, signatures) Bon pour Pouvoir	Signature du MANDATAIRE (nom, prénom, signature) Bon pour acceptation